

第四部分 投标文件（格式）

潍坊高新区组建审计服务机构库

投标文件

（包二：会计师事务所库）

项目编号：WFLC-ZC160304-02

投标人： 新联谊会计师事务所有限公司潍坊分所 （盖章）

法定代表人或其授权委托人： \_\_\_\_\_（ \_\_\_\_\_ 签字或盖章）

二 一六年 月 日

\* 本投标文件格式未全部包含投标文件应体现内容，投标人编制投标文件时应包括但不限于以下内容，未提供格式的，由投标人自行拟定。

(一) 投标函

(二) 资格证明文件

投标人需要提供（不限于）以下资料：（原件单独密封提交，标书中保留加盖公章的复印件）

- 1、 投标人营业执照副本、组织机构代码证副本、税务登记证副本（或具有统一社会信用代码的营业执照副本）；
- 2、 投标人法定代表人资格证明及法人授权委托书；
- 3、 投标人会计师事务所执业资格证书副本；
- 4、 投标人分支机构营业执照副本（省外企业提供）；
- 5、 投标人基本账户开户许可证及汇款凭证。

(三) 商务文件

- 1、 投标人基本情况表；
- 2、 拟配备人员情况登记表；
- 3、 项目负责人资历表；
- 4、 项目部其它人员资历表；
- 5、 投标人 2015 年以来同类项目一览表；
- 6、 投标人 2014 年、2015 年年度财务报表，包括资产负债表、现金流量表、损益表；
- 7、 内部管理制度：职业道德规范制度、执业质量控制制度、职业培训制度、档案管理制度、财务管理制度等；
- 8、 投标人认为需要提交的其它文件。

(四) 技术文件

- 1、 服务方案：包括工作程序、工作标准、工作方法、工作内容、工作进度安排等；
- 2、 服务保障：包括交通、食宿、车辆等；
- 3、 服务承诺：包括规定时间内提交审计报告，对提交检查结果的真实性、准确性负责。
- 4、 风险和质量控制：包括风险分析、应对措施等；
- 5、 工作纪律：包括保密措施、廉政承诺等；
- 6、 投标人认为需要提交的其它文件。

## 一、 投标函

致招标人：

1、根据已收到 \_\_\_\_\_ 项目的招标文件（项目编号为： \_\_\_\_\_ ），我方经研究上述项目招标文件后，我方愿按招标文件的规定接受委托审计范围内的全部内容。

2、我方承诺已经具备《中华人民共和国政府采购法》中规定的参加政府采购活动的投标人应具备的条件，以及本次招标所要求的资格条件。

3、我方已仔细阅读全部招标文件，包括答疑通知、补充通知等相关内容，我方知道我方必须放弃提出含糊不清或误解的权利。

4、如果我方的投标文件被接受，我方将履行招标文件中规定的每一项要求，按期、保质、保量完成约定内容。

5、我方承诺完全满足和响应招标文件中的各项商务和技术要求，若有偏差，已在投标文件中予以明确特别说明。

6、我方同意按招标文件中的规定，本投标标书的有效期为开标后 30 天，在此期间内，我方将受此约束。

7、除非另外达成协议并生效，你方的中标通知书和本投标文件将构成约束双方的合同文件的组成部分。

8、我方近三年没有违反职业道德和违法执业行为，无被举报及网上无公示情况。

9、我方已提交人民币 \_\_\_\_\_ 元的投标保证金。

10、所有有关本标书的函电，请按下列地址联系：

单 位：

邮政编码：

地 址：

联 系 人：

电 话：

传 真：

开户名称：

开户银行：

开户账号：

投标人（盖章）：

法人授权代表（签字）：

投标日期： 年 月 日

## 二、资格证明文件

| 证明文件名称                                  | 证明文件主要内容  | 备注     |
|---|---|--------|
| 投标人营业执照、组织机构代码证、税务登记证（或具有统一社会信用代码的营业执照） | 副本原件，名称是否与投标人名称一致，是否有效                              |        |
| 投标人法定代表人资格证明                            | 原件，是否符合招标文件附格式要求                                    |        |
| 投标人法人授权委托书                              | 原件，法定代表人针对本项目出具，是否符合招标文件附格式要求                       |        |
| 投标人会计师事务所执业资格证书                         | 副本原件，名称是否与投标人名称一致，是否有效                              |        |
| 投标人分支机构营业执照                             | 副本原件，名称是否与投标人分支机构名称一致，是否有效                          | 省外企业提供 |
| 投标人基本账户开户许可证原件及汇款凭证复印件                  | 基本账户开户许可证原件及汇款凭证复印件，保证金经投标人基本账户转出，金额及到账时间是否满足招标文件要求 |        |

注：以上证明材料为资格后审的必要条件，原件应按顺序单独装袋并附上目录在开标前提交至招标代理机构，投标文件中须附加盖投标人公章的复印件，未按要求提供的投标人将不能通过资格审查。

附法定代表人资格证明书及法定代表人授权委托书格式

### 法定代表人资格证明书

单位名称： \_\_\_\_\_

单位地址： \_\_\_\_\_

姓名： \_\_\_\_\_ 性别： \_\_\_\_\_ 年龄： \_\_\_\_\_ 职务： \_\_\_\_\_

系 \_\_\_\_\_（投标人名称）的法定代表人。有权代表单位签署投标文件、进行合同谈判、签署合同和处理与之有关的一切事务，有权授权委托投标代理人。

特此证明。

投标人：（投标人全称加盖公章）

年 月 日

法定代表人身份证复印件（正反面）

## 法人授权委托书

本授权委托书声明：我           (投标人法定代表人姓名)           是           (投标人名称)           的法定代表人，特授权我公司的           (被授权人姓名)           代表我单位全权办理           (项目名称)           的投标、签约等具体工作，并签署全部有关的文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签名负全部责任。

在撤消授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人签署的所有文件（在授权书有效期内签署的）不因授权的撤消而失效。

代理人无转委托权。

被授权人签名：

投标人法定代表人签名：

职 务：

职 务：

投标人：（投标人全称加盖公章）

年 月 日

被授权人身份证复印件（正反面）

### 三、商务文件

#### 1、投标人基本情况表

|                           |         |         |     |       |     |
|---------------------------|---------|---------|-----|-------|-----|
| 企业名称                      |         |         |     | 成立日期  |     |
| 地 址                       |         |         |     | 企业性质  |     |
| 注册资金                      |         |         |     |       |     |
| 经营范围                      |         |         |     |       |     |
| 企业<br>职工<br>总数            | 职称技术人员  |         |     |       |     |
|                           | 高 级     | 中 级     | 初 级 | 注册会计师 |     |
|                           |         |         |     |       |     |
| 主要<br>办公<br>设备<br>与<br>软件 | 设 备 名 称 | 规 格 型 号 | 单 位 | 数 量   | 备 注 |
|                           |         |         |     |       |     |
|                           |         |         |     |       |     |
|                           |         |         |     |       |     |
|                           |         |         |     |       |     |
|                           |         |         |     |       |     |
|                           |         |         |     |       |     |
|                           |         |         |     |       |     |
|                           |         |         |     |       |     |
|                           |         |         |     |       |     |
|                           |         |         |     |       |     |
|                           |         |         |     |       |     |
| 企业简介：（可另附页说明）             |         |         |     |       |     |

投标人：\_\_\_\_\_（单位公章）

法定代表人或授权委托代理人：\_\_\_\_\_（签字或盖章）

日 期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

### 2、拟配备人员情况登记表

| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 学历 | 专业 | 职称 | 执业 / 从业资格 | 注册会计师注册编号 / 会计师（或审计师）证书编号 | 从事本专业工作年限 | 在本单位工作年限 | 联系方式（手机号码） |
|----|----|----|----|----|----|----|-----------|---------------------------|-----------|----------|------------|
|    |    |    |    |    |    |    |           |                           |           |          |            |
|    |    |    |    |    |    |    |           |                           |           |          |            |
|    |    |    |    |    |    |    |           |                           |           |          |            |
|    |    |    |    |    |    |    |           |                           |           |          |            |
|    |    |    |    |    |    |    |           |                           |           |          |            |
|    |    |    |    |    |    |    |           |                           |           |          |            |
|    |    |    |    |    |    |    |           |                           |           |          |            |
|    |    |    |    |    |    |    |           |                           |           |          |            |
|    |    |    |    |    |    |    |           |                           |           |          |            |
|    |    |    |    |    |    |    |           |                           |           |          |            |
|    |    |    |    |    |    |    |           |                           |           |          |            |
|    |    |    |    |    |    |    |           |                           |           |          |            |
|    |    |    |    |    |    |    |           |                           |           |          |            |
|    |    |    |    |    |    |    |           |                           |           |          |            |
|    |    |    |    |    |    |    |           |                           |           |          |            |
|    |    |    |    |    |    |    |           |                           |           |          |            |
|    |    |    |    |    |    |    |           |                           |           |          |            |
|    |    |    |    |    |    |    |           |                           |           |          |            |

注：附以下证明复印件： 2015 年 9 月至 2016 年 2 月期间连续 6 个月缴纳社会保险基金专用票据及社保部门出具的缴纳社会保险明细证明（证明须体现拟配备人员姓名、身份证号码及起止期限等信息）。

投标人： \_\_\_\_\_（单位公章）

法定代表人或授权委托代理人： \_\_\_\_\_（签字或盖章）

日期： \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日



## 3、项目负责人资历表

|                                   |  |      |        |           |  |    |  |
|-----------------------------------|--|------|--------|-----------|--|----|--|
| 姓名                                |  | 性别   |        | 年龄        |  | 学历 |  |
| 专业                                |  |      | 职称     |           |  | 职务 |  |
| 参加工作时间                            |  |      |        | 从事本专业工作年限 |  |    |  |
| 注册会计师注册编号<br>(或高级会计师或高级审计师资格证书编号) |  |      |        |           |  |    |  |
| 承担过同类项目情况                         |  |      |        |           |  |    |  |
| 项目名称                              |  | 资金来源 | 发现问题金额 | 审计报告出具时间  |  | 备注 |  |
|                                   |  |      |        |           |  |    |  |
|                                   |  |      |        |           |  |    |  |
|                                   |  |      |        |           |  |    |  |
|                                   |  |      |        |           |  |    |  |
|                                   |  |      |        |           |  |    |  |
|                                   |  |      |        |           |  |    |  |
|                                   |  |      |        |           |  |    |  |
|                                   |  |      |        |           |  |    |  |
|                                   |  |      |        |           |  |    |  |
|                                   |  |      |        |           |  |    |  |

注：附以下证件复印件：注册会计师注册证书（或高级会计师或高级审计师资格证书）、身份证、职称证、学历证、劳动合同。

投标人：\_\_\_\_\_（单位公章）

法定代表人或授权委托代理人：\_\_\_\_\_（签字或盖章）

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

## 4、项目部其它人员资历表

|                              |  |      |      |           |              |    |    |
|------------------------------|--|------|------|-----------|--------------|----|----|
| 姓名                           |  | 性别   |      | 年龄        |              | 学历 |    |
| 专业                           |  |      | 职称   |           |              | 职务 |    |
| 参加工作时间                       |  |      |      | 从事本专业工作年限 |              |    |    |
| 注册会计师注册编号<br>(会计师、审计师资格证书编号) |  |      |      |           |              |    |    |
| 承担过同类项目情况                    |  |      |      |           |              |    |    |
| 委托单位                         |  | 资金来源 | 项目名称 | 合同金额      | 委托单位联系人及联系电话 |    | 备注 |
|                              |  |      |      |           |              |    |    |
|                              |  |      |      |           |              |    |    |
|                              |  |      |      |           |              |    |    |
|                              |  |      |      |           |              |    |    |
|                              |  |      |      |           |              |    |    |
|                              |  |      |      |           |              |    |    |

注：附以下证件复印件：注册会计师注册证书（或会计师、审计师资格证书）、  
身份证、职称证、学历证、劳动合同。

投标人：\_\_\_\_\_（单位公章）

法定代表人或授权委托代理人：\_\_\_\_\_（签字或盖章）

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

## 5、投标人 2015 年以来同类项目一览表

| 序号 | 委托单位 | 资金来源 | 项目名称 | 合同金额 | 合同签订日期 | 委托单位联系人及联系电话 | 证明资料 |
|----|------|------|------|------|--------|--------------|------|
|    |      |      |      |      |        |              |      |
|    |      |      |      |      |        |              |      |
|    |      |      |      |      |        |              |      |
|    |      |      |      |      |        |              |      |
|    |      |      |      |      |        |              |      |
|    |      |      |      |      |        |              |      |
|    |      |      |      |      |        |              |      |
|    |      |      |      |      |        |              |      |

注：附评分办法中“投标人业绩”要求的与原件一致且完整的合同复印件。

投标人：\_\_\_\_\_（单位公章）

法定代表人或授权委托代理人：\_\_\_\_\_（签字或盖章）

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

6、投标人 2014 年、2015 年年度财务报表

包括资产负债表、现金流量表、损益表

7、内部管理制度

8、投标人认为需要提交的其它文件

## 四、技术文件

- 1、服务方案
- 2、服务保障
- 3、服务承诺
- 4、风险和质量控制
- 5、工作纪律
- 6、投标人认为需要提交的其它文件

## 附：人员、业绩得分自查表

| 序号        | 评价指标 | 原件类别 | 数量 | 得分 |
|-----------|------|------|----|----|
| 一、拟配备人员配备 |      |      |    |    |
| 1         |      |      |    |    |
| 2         |      |      |    |    |
| 3         |      |      |    |    |
| .....     |      |      |    |    |
| 小计： 分     |      |      |    |    |
| 二、业绩      |      |      |    |    |
| 1         |      |      |    |    |
| 2         |      |      |    |    |
| .....     |      |      |    |    |
| 小计： 分     |      |      |    |    |
| 三、业绩档案    |      |      |    |    |
| 1         |      |      |    |    |
| 2         |      |      |    |    |
| .....     |      |      |    |    |
| 小计： 分     |      |      |    |    |
| 合计： 分     |      |      |    |    |

注：上表中所列人员、业绩等证件必须与投标文件中一致。  
本表仅为方便评委评审时的参考依据。

投标人： \_\_\_\_\_（单位公章）

法定代表人或授权委托代理人： \_\_\_\_\_（签字或盖章）

日 期： \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

附：

投标人资格审查原件明细表（格式）

| 序号 | 证件名称  | 数量 | 备注         |
|----|---|----|------------|
| 1  | 投标人营业执照副本、组织机构代码证副本、税务登记证副本（或具有统一社会信用代码的营业执照副本） |    |            |
| 2  | 投标人法定代表人资格证明及法人授权委托书                            |    |            |
| 3  | 投标人会计师事务所执业资格证书副本                               |    |            |
| 4  | 投标人分支机构营业执照副本                                   |    | 省外企业<br>提供 |
| 5  | 投标人基本账户开户许可证及汇款凭证                               |    |            |

注：上述资料 1-5 项为资格后审的必要条件，原件应按顺序单独装袋并附上目录在开标前提交至招标代理机构，投标文件中须附加盖投标人公章的复印件，未按要求提供的投标人将不能通过资格审查。

投标人评分办法中原件明细表（格式）

| 序号   | 证件名称                                       |  | 说明    | 数量       |
|--|--|--|-------|----------|
| 1  | 参<br>审<br>人<br>员                           | 同时具备以下资料原件人员： 注册会计<br>师注册证书、劳动合同                           | 人员姓名： | _____ 个人 |
| 2  |  | 同时具备以下资料原件人员： 高级会计<br>师（审计师）资格证书、劳动合同                      | 人员姓名： | _____ 个人 |
| 3  |  | 同时具备以下资料原件人员：会计师<br>（审计师）资格证书、劳动合同                         | 人员姓名： | _____ 个人 |
| 4  |  | 2015 年 9 月至 2016 年 2 月期间连续 6<br>个月缴纳养老保险缴费凭证及社保部<br>门出具的证明 | 人员姓名： | _____ 份  |
| 5  | 业绩及档案：投标人 2015 年度以来（以合同<br>签订时间为准）完成的同类项目。 |  | 项目名称： | 1 套      |
|  |  |  | 证明资料： | 1 套      |
|  |  |  | ..... |          |
| 6  | 2014、2015 年度财务报表                           |  |       |          |
| <p>说明： 1、投标人 1-4 项内容请结合评分办法中“拟配备人员配备”进行填写。</p> <p>2、投标人第 5 项内容请结合评分办法中“投标人业绩”及“档案编制”进行填写。</p> <p>2、投标人第 6 项内容请结合评分办法中“投标人基本情况及管理制度”进行填写。</p> |  |  |       |          |

本表可自行扩展或删减，所有原件应按顺序单独装袋并附上本表后在开标前提交至  
招标代理机构以供评审使用。



附件：

## 退款信息

项目名称：潍坊高新区组建审计服务机构库（包 2：会计师事务所库）

开标日期：

开户名称：（投标人名称）

开户银行：（格式如：中国建设银行山东省潍坊市××支行）

开户账号：（与来款账号一致）

退款金额：（保证金交纳金额）

投标人（财务印章或公章）：

授权代表签字：

附：保证金交款凭证（交款凭证与退款信息同页打印）

交款凭证（不得粘贴）

注：1、此表用于退还未中标人的投标保证金，若投标人未提供本信息，招标代理机构不承担由于迟退造成的损失。

2、本附件一式壹份开标前单独提交至招标代理机构工作人员。